

## TECNOLÓGICO DE ANTIOQUIA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

**TÍTULO:** INFLUENCIA E IMPACTO DE FACTORES PSICOSOCIALES EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES (HSH) Y QUE VIVEN CON VIH.

### RESUMEN ANALITICO DE ESTUDIO (RAE)\*

**Autores (Authors):** GONZÁLEZ HERRERA, Germán Camilo; MORENO SALDARRIAGA, Estefanía & TABORDA OCAMPO, Yuliana.

**Facultad (School):** de Educación y Ciencias Sociales

**Programa (Program):** Psicología

**Asesor (Support):** TIRADO PULIDO, Sebastián.

**Fecha de terminación del estudio (End of the research Date):** 29 de mayo del 2022

**Modalidad de Investigación (Kind of research):** Trabajo de Grado

**Palabras clave:** VIH, Tratamiento antirretroviral, Factores psicosociales, Hombres que tienen sexo con hombres

**Keys words:** HIV; antiretroviral treatment; Adherence; Psychosocial Factors; Men which have sex with men.

**Resumen: Objetivo:** conocer el impacto de los diferentes factores psicosociales y la influencia de estos en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) que han sido diagnosticados con VIH en la ciudad de Medellín entre los 18 y 60 años, al momento de decidir adherirse al tratamiento antirretroviral para el VIH. **Metodología:** investigación desarrollada bajo el enfoque cualitativo y mediante el diseño fenomenológico. Para la generación y recolección de la información se utilizó la entrevista semiestructurada con preguntas abiertas, donde se escogió aleatoriamente una muestra de 20 participantes.

**Resultados:** se encontró que los factores psicosociales que impactan y tienen influencia al momento de adherirse al tratamiento antirretroviral para el VIH son redes de apoyo, automotivación, amor propio, corresponsabilidad, duelo por enfermedad, información acerca de la infección y el tratamiento, el otro, adaptación al diagnóstico, resignificación de la vida a partir del diagnóstico, miedo a las consecuencias negativas del VIH e indetectabilidad. **Conclusión:** *el otro* es el factor psicosocial que tiene mayor impacto e influencia en la adherencia al tratamiento antirretroviral al existir una vinculación motivadora. Además, se conoce que el tener información acerca de la infección y el tratamiento permite una aceptación del diagnóstico y una buena adherencia.

**Abstract: Objective:** To know the impact of the different psychosocial factors and their influence on men who have sex with other men which have been diagnosed with HIV in the city of Medellin, between 18 and 60 years of age, at the time of deciding to adhere to antiretroviral treatment for HIV. **Methodology:** this investigation was developed under the qualitative approach and with a phenomenological design. To generate and collect the data, the semi-structured interview with open questions was used, in a sample of 20 randomly

chosen participants. **Results:** it was found that the psychosocial factors which impact and influence at the time of deciding to adhere to the antiretroviral treatment for HIV are: support network, self-motivation, self-love, co-responsability, illness grief, information about the infection and treatment, the other adaptation to the diagnosis, resignification of life around the diagnosis, fear of the negative consequences of HIV, and undetectability. **Conclusion:** *the other* is the psychosocial factor which has the most impact and influence in the adherence to the antiretroviral treatment due to the existence of a motivating vinculation. Also, it is known that having information about the infection and treatment allows acceptance of the diagnosis and a good adherence.

## Objetivo General

Conocer el impacto de los diferentes factores psicosociales y la influencia de estos en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) han sido diagnosticados con VIH en la ciudad de Medellín entre los 18 y 60 años, al momento de decidir adherirse al tratamiento antirretroviral para el VIH.

## Objetivos Específicos

- Generar un acercamiento con hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y viven con VIH, obteniendo así información que dé cuenta de los procesos psicosociales por los que atravesó para llegar a la decisión de adherirse al tratamiento antirretroviral para el VIH.
- Identificar los factores psicosociales que tuvieron influencia en la decisión de adherirse al tratamiento antirretroviral para el VIH, reconociendo la importancia del impacto que tienen estos en las personas que han sido diagnosticadas con VIH.

## Referentes teóricos (ESTADO DEL ARTE)

El **VIH**, Virus de Inmunodeficiencia Humana, es una infección que debilita el sistema inmunitario y que, en su etapa final, causa el SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida). Es importante identificar que ambos términos no hacen alusión a una misma realidad de la infección, ya que al referirnos a la persona que ha contraído el virus y ha sido diagnosticada y que vive con este en su organismo, se habla de VIH, por el contrario, hablar de SIDA es hacer referencia al estado clínico de la persona en el que su estado de salud ha sido comprometido al ser debilitado por la infección y la posterior aparición de infecciones oportunistas.

El SIDA, tuvo la aparición de los primeros casos en el año 1981, siendo una enfermedad extraña y desconocida para la ciencia, se convirtió en un foco de miedo y rechazo. Fue en 1983, cuando fue identificado el VIH como el causante de esta enfermedad.

En la actualidad, según ONUSIDA en el año 2020, *37,7 millones de personas vivían con el VIH en todo el mundo; 1,5 millones de personas contrajeron la infección por el VIH; 680.000 de personas fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el sida; 79,3 millones de personas contrajeron la infección por el VIH desde el comienzo de la epidemia y 36,3 millones de personas fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el sida desde el comienzo de la epidemia.*

Frente a esta epidemia tan extendida en el mundo, los esfuerzos científicos proporcionaron para quienes han contraído la infección la posibilidad de un tratamiento efectivo, si bien no existe la cura. Es entonces que en 1996 aparece el **Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad (TARGA)** y con este la disminución de casos y mortalidad como producto de esta enfermedad. Según ONUSIDA, *las medicinas antirretrovirales enlentecen la replicación y, por consiguiente, la expansión del virus dentro del cuerpo al interferir en su proceso de replicación de diferentes maneras.*

Por ende, una correcta adherencia al tratamiento antirretroviral, consistirá en el proceso en el cual la persona se siente animada a proteger y promover su salud, encontrándose activamente implicada en su tratamiento y en la vivencia de una enfermedad crónica (Meichenbaum & Turk, 1991, citado por Herraiz Gonzalo, 2006; pág. 36), buscando la propia calidad de vida y la adaptación al medio por medio de sus propios esfuerzos como enfrentamiento a la enfermedad.

La vivencia de la persona que ha sido diagnosticada con VIH, se encuentra atravesada, además, por diferentes **factores psicosociales** que influyen en que esta quiera adherirse adecuadamente al tratamiento. Schwartzmann citado por Gamba Janota, Hernández Meléndrez, Bayarre Vea, & Rojo Pérez, 2007, plantea que para que la persona que vive con VIH efectúe una correcta adaptación que garantice la satisfacción de necesidades y la supervivencia, es necesario la interacción con los demás y su entorno, ya que permiten realizar una valoración del estado físico, emocional y social en que se encuentra, siendo este un principio cognoscitivo con una respuesta emocional.

Por consiguiente, el VIH como enfermedad crónica e infecciosa, presenta para quien vive con el diagnóstico, un agravante que acarrea una respuesta psicosocial por parte de él mismo y de su entorno (familia, prestadores de salud, sociedad).

## Proceso metodológico

### Enfoque.

La presente investigación es de enfoque cualitativo, ya que busca analizar el contexto desde una visión holística – integral, permitiendo la interpretación del lenguaje; igualmente, se analizarán las categorías de estudio, por medio de una entrevista y lograr interpretar de qué manera impactan los factores psicosociales y cómo influyen estos al momento de decidir adherirse al tratamiento antirretroviral para el VIH.

### Diseño de investigación.

El diseño de la investigación es fenomenológico, permitiendo el indagar en las personas que han sido diagnosticadas con VIH, para entender cómo definen y describen la experiencia de vivir con VIH, desde su propia percepción de esa realidad, dando cuenta de los factores psicosociales que influyen al momento de decidir adherirse al tratamiento antirretroviral.

### **Población.**

Hombres que tienen sexo con hombres (HSH) de la ciudad de Medellín, Antioquía.

### **Muestra.**

De tipo aleatorio. Esta investigación se realiza con 20 hombres que tienen sexo con hombres (HSH) entre los 18 y 60 años que viven con VIH, residentes de la ciudad de Medellín, Antioquia.

Se hace la claridad que, el término hombres que tienen sexo con hombres (HSH) se refiere a los hombres que, “independientemente de si tienen o no relaciones sexuales con mujeres o de si, a nivel particular o social, tienen una identidad gay o bisexual” (ONUSIDA, 2011, pág. 15); de manera que, este concepto también incluye a los hombres que se autodefinen como heterosexuales, pero que pueden tener relaciones sexuales ocasionales con hombres.

### **Muestreo.**

En esta investigación la técnica de generación y recolección de la información es la entrevista, por medio de la cual se recolectarán y analizarán los datos que se convertirán en información que proporcionan los participantes, siendo así técnica de información primaria.

## **Resultados y Discusión**

En la presente investigación se hizo uso de una entrevista semiestructurada que constaba de 30 preguntas abiertas y que fue aplicada a 20 participantes con una duración aproximada entre 30 minutos y 1 hora. Con base en lo anterior, y teniendo en cuenta las respuestas de los participantes, como equipo investigador se optó por la depuración y análisis de sólo 15 de las entrevistas, las cuales presentaban mayor información a intereses de la investigación. A continuación, se presentan los factores psicosociales que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral: redes de apoyo, automotivación, amor propio, corresponsabilidad, duelo por enfermedad, información acerca de la infección y el tratamiento, el otro, adaptación al diagnóstico, resignificación de la vida a partir del diagnóstico, miedo a las consecuencias negativas del VIH e indetectabilidad.

Por consiguiente, es sabido que el VIH es una realidad que toca directamente a diferentes poblaciones consideradas vulnerables por el alto riesgo de infección, entre ellas, se encuentran los hombres que tienen sexo con hombres y que fueron la población objetivo de esta investigación. Asimismo, la adherencia al tratamiento antirretroviral, se convierte en la clave para combatir el avance del virus evitando la fase de SIDA, sin embargo, esta adherencia no se da por sí sola en quienes viven con VIH. Partiendo de aquí, los resultados

de esta investigación permitieron conocer que existen múltiples factores psicosociales que influyen en una óptima adherencia al tratamiento antirretroviral.

En primer lugar, *el otro* se encuentra vinculado al proceso que vive una persona que ha sido diagnosticada con VIH, de tal manera, que afecta la forma egoísta de concebir su diagnóstico, lo hace público, lo lleva a proteger y preocuparse por los demás antes que a sí mismo, convirtiéndolo en un ser empático y referente del vivir con el virus, a partir de su propia experiencia, adquiriendo así, el adherirse al tratamiento ya no por una motivación que viene de sí mismo sino de manera extrínseca, es decir, él estará bien a causa del tratamiento, no solo por su propio bienestar sino por el de quien es cercano a él.

Por otra parte, la experimentación de un *duelo por la pérdida de la salud*, no es la excepción para aquellos que son diagnosticados con el VIH. La experiencia de los participantes permite evidenciar, que desde el primer momento en que fueron informados de su situación de su resultado positivo, ellos comprenden y dimensionan que están ante una pérdida de salud y las consecuencias que trae para los diferentes ámbitos de su vida. Asimismo, es importante ante esta realidad una *red de apoyo* por parte de la familia como núcleo primario de socialización humano, amigos y personal médico que esté presente en el proceso de aceptación y *adaptación al diagnóstico*, que se configura luego a la cotidianidad de quien vive con VIH, el cual hace conciencia de su estado de salud y del tratamiento antirretroviral como una vivencia positiva, *resignificando su propia vida* desde una actitud, aptitud y percepción diferentes frente a la misma, y a lo que en otro tiempo tenía una significación de muerte, discriminación y estigma.

De igual forma, manifiestan como un acto de *amor propio* la adherencia al esquema farmacológico, generando una percepción de sí mismo frente a la infección, dándose un replanteamiento de su forma de vivir: hábitos de vida saludable, el uso de métodos de protección, la ingesta de los medicamentos puntualmente y la asistencia periódica a los controles médicos. Esto a su vez se convierte en un punto de *motivación intrínseca* al querer tener una vida saludable que les permita una calidad de vida que garantice la consecución de sus metas y la construcción de su proyecto personal.

Finalmente, los participantes expresaron que entre los motivos que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral se encuentra el *miedo a las consecuencias negativas del VIH* como recaer o llegar a una fase SIDA, imaginarse en un estado de postración, deterioro físico y dependientes de alguien más, como también experimentar la *discriminación* y el *estigma* social. Junto a esta motivación que tiene una connotación negativa, los participantes enfatizan, además, y desde un punto de vista más positivo, que son movidos a alcanzar, por medio de esta adherencia al tratamiento, la *indetectabilidad* como ese estado de bienestar, tranquilidad frente a sí mismo y el cuidado del otro, pues es sabido dentro de esta población y de quienes han recibido una información adecuada frente a la infección, que el ser indetectable es igual a ser intransmisible.

## Alcances

La presente investigación aporta desde la experiencia de los participantes, el conocimiento de los diferentes factores psicosociales que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral, no solo para la población de personas que viven con VIH, sino para el personal de salud, familias y en general a todos aquellos que se sientan interesados frente a un fenómeno que puede pasar desapercibido al desconocer la infección y las formas de afrontar una epidemia que ha causado altos índices de mortalidad, trastornos en la salud mental, la discriminación y el estigma hacia quienes han sido diagnosticados con el VIH. Asimismo, se espera promover un acompañamiento integral y humanizado por parte del personal médico y de la red de apoyo, que posibiliten que las personas que viven con el diagnóstico se sientan motivadas a adherirse al tratamiento, favoreciendo a su bienestar y calidad de vida.

## Propuestas

- El uso de otros métodos de recolección de la información para un mayor acercamiento y profundización frente a un tema y una población compleja como lo son las personas que viven con VIH.
- Para futuras investigaciones podrá ser pertinente interesarse por la ideación suicida, la depresión y la ansiedad como consecuencia del diagnóstico, con el fin de comprender el obstáculo que presentan en la adherencia al tratamiento en VIH.
- Se sugiere a futuros investigadores abordar otro tipo de muestras poblacionales, que respondan a características sociodemográficas diferentes permitiendo el enriquecimiento de investigaciones relacionadas con el VIH y el posterior análisis de factores protectores o de riesgo identificados en cada historia vital.
- Realizar investigaciones con un enfoque cuantitativo, conservando una visión más abierta y fenomenológica que permita generar estadísticas, estándares y procesos sin desdibujar la realidad subjetiva de quienes viven con VIH y toman su tratamiento antirretroviral.
- Los futuros investigadores, posean un uso adecuado de los términos y un buen manejo de la información relacionada con el VIH, formas de concebir el diagnóstico y avances que hay entorno de la infección. De igual forma, el estar informados es algo que compete a todos los profesionales del área de la salud, grupos de apoyo y población en general, lo cual permitirá la reducción del estigma y la discriminación.